

介護保険負担限度額認定申請書

令和〇年 〇月 〇日

フリガナ 被保険者氏名	タジミ タロウ		保険者番号		申請書の記入日 212043													
	多治見 太郎		被保険者番号		0	0	0	0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
			個人番号		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
生年月日	〇月 〇日		住所		施設に入所している方は、施設の名称等を記入してください。 ※ショートステイ利用の場合は不要です。													
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒507-0037 多治見市音羽町〇-〇 介護老人保健施設 多治見		電話番号		〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇													
入所(院)年月日(※)	年 月 日		配偶者の有無		「有」の場合、以下の配偶者に関する事項を記入													
配偶者に関する事項	フリガナ	タジミ ハナコ		氏名	多治見 花子		生年月日	明・大 昭 平 〇〇年 〇月 〇日										
	住所	〒		課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税		配偶者の市民税課税状況に〇してください。											
	収入等及び預貯金等に関する申告		<input type="checkbox"/> 生活保護受給者/市町村民税世帯非課税である老齢年金受給者 (※) <input checked="" type="checkbox"/> 市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額、合計所得金額及び【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が年額80万円以下かつ、 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額、合計所得金額及び【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が80万円超、120万円以下かつ、 <input type="checkbox"/> 市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額、合計所得金額及び【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が500万円(夫婦は1500万円)以下 <small>(※) 40~64歳(2号)被保険者及び第1段階該当者については、預貯金等の合計が1000万円以下</small>		当てはまる項目に☑チェック 不明の場合は未記入													
	年金に関する申告		<input checked="" type="checkbox"/> 日本年金機構 <input type="checkbox"/> 地方公務員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 私学共済		預貯金額		5,000,000円		有価証券(評価概算額)	0円		その他(現金・負債を含む)	0円 (※)					
申請者	住所	多治見市日ノ出町〇-〇		氏名	多治見 次郎		電話番号	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇										

注意事項

- この申請書に記入する内容は、本人の氏名、住所、電話番号、本人との関係を記入し、本人の捺印を添付してください。
- 本人の代わりに代理で記入した場合は、申請者氏名、申請者住所、電話番号、本人との関係を記入し、本人の捺印を添付してください。
- 申請者が被保険者本人の場合には、記載は不要です。
- 支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額を返金する必要があります。

裏面も記入

同意書

多治見市長

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関（以下「銀行等」という。）に私及び私の配偶者（内縁関係の者を含む。以下同じ。）の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

同意書の記入日

令和〇 年 〇 月 〇 日

<本人>

住所 多治見市音羽町〇-〇

氏名 多治見 太郎

<配偶者>

住所 多治見市音羽町〇-〇

氏名 多治見 花子

印

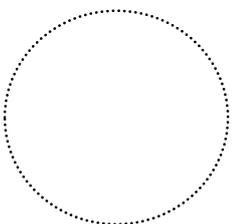
印

多治見市記入欄

本人と配偶者の印鑑を押印
配偶者無しの場合は配偶者欄未記入

交付年月日	
年 月 日	
適用年月日	
年 月 日 から	所得要件 適 ・ 不適
有効期限	資産要件 適 ・ 不適
年 月 日 まで	承認 ・ 不承認
	第 段階

受付印



【確認書類】 個人番号カード・通知カード・運転免許証 介護保険証・負担割合証・医療保険証 ケアマネ証・その他（ ）	確認者
---	-----

システム処理	
氏名	交付
	<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送